

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR  
FACULTAD DE MEDICINA  
LICENCIATURA EN MUSICOTERAPIA

TESIS

"Estudio de caso: una propuesta de análisis para la lectura de canciones en el marco de un proceso Musicoterapéutico."

Mt. MAGDALENA DIAZ PEREZ

FE. 42426159  
1563053964

USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

SEMINARIO DE INVESTIGACION

TUTORA: Mt. GABRIELA WAGNER

PROFESORES: Lic. LUIS ALBERTO SUSCO

Lic. BLANCA RIZZO

Agradezco a la Prof. Mt. Gabriela Wagner por las horas brindadas y a los seres que están a mi lado siempre...

*"No somos mas  
Que una gota de luz  
Que una estrella fugaz  
Una chispa tan solo en la edad del cielo  
No somos lo que quisiéramos ser  
Solo un breve latido en silencio antiguo con la edad del cielo*

*Calma todo esta en calma  
Deja que el beso dure, deja que el tiempo cure  
Deja que el alma tenga la misma edad que la edad del cielo*

*No somos mas  
Que un puñado de mar  
Una broma de dios  
Un capricho del sol  
del jardín del cielo  
No damos pie entre tanto tic tac  
entre tanto big-bang  
solo un grano de sal en la edad del cielo*

*Calma todo esta en calma  
Deja q el beso cure deja q el tiempo cure  
Deja que el alma tenga la misma edad que la edad del cielo  
La misma edad que la edad del cielo"*

Jorge Drexler "La edad del cielo"

## INDICE

	Págs.
<b>INTRODUCCION</b>	
1. <u>Exposición del tema</u> . Objetivos.....	4
2. <u>Justificación</u> .....	5
3. <u>Diseño de investigación</u> . Tipo de Investigación.....	5
4. <u>Hipótesis</u> .....	9
 <b>CAPITULO I</b>	
<b>Marco Teórico</b>	
I.1. <u>Definición de Musicoterapia</u> .....	10
I.2. <u>Las canciones como herramientas del hacer musicoterapéutico</u> . ..	12
I.3. <u>El vínculo paciente- musicoterapeuta</u> .....	22
1.3. a. Transferencia y contratransferencia musical.....	24
 <b>CAPITULO II</b>	
II.1 <u>Presentación de caso clínico</u> .....	26
II.1. a. Derivación .....	26
II.1.b. Encuadre.....	29
II.1. c. Anamnesis.....	31
II.2 <u>Tratamiento</u> .....	34
II.2.a. Sesiones 1 a 12.....	36
II.2. b. Segunda etapa del tratamiento. Sesiones 13 a 2.....	57

### CAPITULO III

III.1. <u>Canciones utilizadas durante el tratamiento</u> .....	81
III.2. <u>Análisis</u> .....	96
III.2. a. CUADRO N° 1: Parámetros musicales de las canciones utilizadas.....	98
III.2.b. CUADRO N° 2: Análisis de los fenómenos extramusicales de las canciones utilizadas .....	101
III.2.c. CUADRO N° 3: Otros datos de interés.....	104
CONCLUSIONES .....	107
Bibliografía .....	111



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## INTRODUCCIÓN

### 1. EXPOSICION DEL TEMA.

El presente es un estudio retrospectivo de caso clínico realizado con un paciente de interés particular que me permite la reflexión de las estrategias utilizadas en Musicoterapia y me aportará datos para repensar el alta de mutuo acuerdo.

Esta idea se plantea a raíz de varios interrogantes y cuestionamientos que iban surgiendo a lo largo del trabajo con la paciente. Me entusiasmó comprobar los avances que realizaba dentro del campo interdisciplinario pero me llamó la atención su especial interés por la Musicoterapia. Estos avances comenzaban o se vislumbraban en nuestras sesiones y eran utilizados por otros profesionales para continuar su tratamiento.

Las preguntas que me hacía y que me iban conformando el problema de investigación eran las siguientes:

- ¿Cómo analizar el proceso musicoterapéutico para confirmar su validez?
- ¿Cómo se puede analizar la variación en la selección de canciones para confirmar la evaluación del proceso de tratamiento musicoterapéutico?
- ¿Cuál es la posibilidad que existe de encontrarse con emociones y expresarlas? ¿Estas posibilidades tienen que ver con ir alcanzando la mejora de un paciente?
- ¿Cuál es la acción interdisciplinaria que puede posibilitarnos el acceso más rápido al alta?
- ¿Cuáles son los objetivos perseguidos en Fonoaudiología que se distinguen de los de Musicoterapia? ¿Hacia dónde apuntan?
- ¿Qué posibilidades nos ofrece el hecho de trabajar con canciones en sesión de Musicoterapia? ¿Cómo se analiza esto?
- ¿Cuáles son las necesidades que el paciente satisface o cubre a través del trabajo con canciones?

Desde allí desarrollé OBJETIVOS para investigar mi tarea como Musicoterapeuta teniendo estas preguntas en cuenta:

- Realizar un seguimiento de los recursos utilizados
- Analizar y diferenciar las distintas técnicas implementadas en la sesión de Musicoterapia.
- Sistematizar los pasos metodológicos de valoración inicial y evaluación del proceso del tratamiento musicoterapéutico
- Aportar a la comprensión de la Musicoterapia como disciplina científica
- Aportar al trabajo con canciones sistematizando los pasos metodológicos para el análisis semántico, musical, verbal y del contexto en que surgen como indicadores de la evolución del paciente.

## 2. JUSTIFICACION.

La idea de proponer un análisis de un recurso de trabajo en sesión de Musicoterapia me parece válida para muchos musicoterapeutas que buscan sistematizar su labor. Por otro lado el equipo interdisciplinario se ve favorecido al poder cotejar sus resultados con el de nuestra disciplina. Estos análisis aportan datos de interés terapéutico y por lo tanto favorecen en la implementación de estrategias mas adecuadas a las necesidades del paciente.

Este estudio propone aportar evidencia empírica para la lectura de canciones en el marco de un proceso musicoterapéutico, desarrollando procedimientos en una campo aún no explorado con profundidad.

## 3. DISEÑO DE INVESTIGACION.

Según el libro "Metodología de Investigación" de Hernandez Sampieri y otros<sup>1</sup>, este estudio se trata de un diseño *no experimental* de investigación ya que se realiza sin manipular variables. El fenómeno, en este caso, el curso del

---

<sup>1</sup> Hernández Sampieri, Roberto- Fernández Collado, Carlos- Baptista Lucio, Pilar.  
"Metodología de la Investigación". Segunda edición. Santa Fé de Bogotá, Colombia.  
Mc Graw Hill. 1998

tratamiento de una paciente, se observa en su contexto y luego se analiza. Asimismo es un diseño *longitudinal* ya que estudia cómo evoluciona o cambia la relación entre las canciones elegidas y su correlato psicodinámico a través del tiempo del tratamiento desde una mirada retrospectiva.

### TIPO DE INVESTIGACION.

La investigación se inicia como exploratoria ya que intentaba descubrir algo para mí novedoso o desconocido. Luego fue tornándose descriptiva porque hay variables encontradas durante la revisión de la literatura en las cuales se puede fundamentar la tesis.

Decimos que es también cualitativa cuando hablamos de una investigación que no esta basada en datos y estadísticas que delatan una generalidad sino que rescata individualidades poco objetivables ya que se trata del acontecer humano. Y aquí cito a Kenneth Bruscia<sup>2</sup> que se pregunta: "(...)¿Qué es lo que define la investigación cualitativa? Lo primero es que no es solo un método, sino una filosofía. Es una filosofía acerca de lo que es posible y lo que no es posible saber. (...) Lo segundo es que se focaliza en los seres humanos. No esta refiriendo al mundo de los objetos. Es una metodología que enfatiza sobre la manera humana de saber, sobre la forma en que los seres humanos viven su mundo (...) aquí no hay verdades absolutas ya que estamos hablando sobre el mundo de los sujetos, no el de los objetos. (...) La investigación cualitativa es una búsqueda de significados. Cada vez que trabajamos con un cliente estamos tratando de ver qué significa esto para esta persona."

Con estas ideas de Bruscia me sentí identificada al comprobar lo difícil de cuantificar el hecho clínico. Puede ser fácil analizar improvisaciones, figuras, tempo, ritmos predominantes con una escala o gradientes determinados. Pero el encuentro paciente- terapeuta y el vivenciar sonoro que acontece y lo que

---

<sup>2</sup> Bruscia, K. "Reconocer, descubrir, compartir... en Musicoterapia" Conferencias Porteñas 2001. Coord. Gral. Diego Shapira y Marcos Vidret. Ediciones ASAM, Bs. As. 2003



esto significa para ambos protagonistas no es reductible a un número o categoría. La clínica concebida de esta manera no realiza generalizaciones en los sujetos. Cada uno se distingue por algo y este es el hecho más conmovedor. Es en el espacio vincular donde atestiguamos su acontecer sonoro musical y a través de él investigamos cualitativamente. Nuevamente citando a Bruscia, cuando nos dice: "(...) Uno de los aspectos que tenemos que tener en cuenta en la investigación cualitativa en Musicoterapia son los eventos, las acciones, las interacciones. Podemos focalizar sobre los eventos que puedan ser observados externamente tratando de establecer una secuencia de acciones (...)

Luego hace un relato de los propósitos de la investigación cualitativa que merecen especial atención:

- Descubrir en vez de verificar. Esto impulsa al investigador a ponerse en el lugar del otro
- No generalizar sino destacar las posiciones personales. Las discrepancias aparecen como muy significativas. Los contrastes lo hacen interesante
- Procurar encontrar significados en el mundo de los sujetos. Hay más interés por los significados que por la verdad. En esta investigación todo está alrededor de la percepción. No hay control. Todos los significados tienden a ser más abiertos y globales.

Así entonces, y desde esta mirada al sujeto, pude desarrollar el análisis e investigación en esta tesis, dedicada al estudio de un tratamiento musicoterapéutico donde el paciente va construyendo significados a lo largo del mismo. Esos significados son lo que se investigan y asimismo los procesos subyacentes.



En un artículo (ICMus)<sup>3</sup> leí una observación semejante realizada por la musicoterapeuta Claudia Mendoza, acerca de la diferencia entre un musicoterapeuta clínico y uno investigador: (...)“ A pesar de las sutiles fronteras que separan el trabajo de un Musicoterapeuta Clínico y uno investigador es conveniente reflexionar sobre los puntos en común y las divergencias que surgen de estos dos posicionamientos (...) La investigación clínica en musicoterapia merece una mención aparte ya que el musicoterapeuta será parte del objeto a investigar, condicionará lo que investiga y lo investigado lo condicionará en su actividad clínica. Para esto será menester tomar en cuenta una serie de requerimientos éticos y legales. Otra modo en que el Musicoterapeuta podrá investigar la clínica es retrospectivamente, tomando aspectos que surgieron como resultado de su observación y experiencia clínica, buscando explicar esos fenómenos.”

Me parecen observaciones acertadas ya que en muchos momentos parecía confundirme la idea de investigar algo cuyos objetivos diferían muchísimo de los planteados por las teorías de investigación. Es difícil combinar ambas posiciones pero a la vez el hecho de investigar un proceso clínico retrospectivamente enriquece las futuras prácticas y estimula la formulación de nuevos postulados, teorías o revisiones de literaturas ya existentes.

---

<sup>3</sup> Mendoza, Claudia. “Diferencias entre un Musicoterapeuta clínico y un musicoterapeuta investigador”. Reflexión extraída de la Revista ICMus. Año 2001-2002

#### **4. HIPÓTESIS:**

##### **4.1. Breve historia de la hipótesis:**

La revisión bibliográfica y la revisión del estudio de caso trabajado en este caso fueron afinando tanto las preguntas de la investigación como las posibles respuestas.

4.1.1. El primer paso fue sistematizar la historia clínica separando lo consignado en las crónicas en dos partes: lo estrictamente descriptivo y mis inferencias acerca de los procesos subyacentes al mismo. En este punto formulé la hipótesis preliminar a este trabajo de la siguiente manera.

##### **Hipótesis preliminar**

**“La variación de las canciones producidas y/o seleccionadas en el marco de un tratamiento musicoterapéutico e improvisacional, es reflejo de los procesos psicodinámicos subyacentes al vínculo paciente-musicoterapeuta.”**

4.1.2. El próximo paso era seleccionar una experiencia sonoro-musical significativa para su estudio sistemático que me permita demostrar la hipótesis formulada. Considerando que existe una dificultad en demostrar los cambios psicodinámicos traté de comenzar a trabajar por el estudio sistemático de las canciones. Este trabajo me sirvió para confirmar lo formulado por los modelos psicodinámicos de musicoterapeutas. Si bien, desde el punto de vista de la investigación científica no aportó nada nuevo a lo ya sabido, me ha servido para poder repensar el proceso musicoterapéutico dando lugar a lo que llamé “hipótesis derivada”.

##### **Hipótesis derivada**

**“El estudio sistemático de las canciones permite un seguimiento de la evolución del paciente.”**

4.2. El proceso musicoterapéutico es un proceso complejo en donde se privilegia la interacción sonoro-musical. Esta puede ser sonoro-

musical, sonoro-verbal y sonoro-musical-verbal. (G. Wagner 1999, *Modelo Benenzon de Musicoterapia*, IX Congreso Mundial de Musicoterapia, Washington, 1999). Como se podrá ver en el desarrollo de estas tesis, desde el punto de vista teórico práctico se considera que por su característica sonoro-musical y verbal, la canción es una opción privilegiada para el seguimiento de la evolución de un tratamiento musicoterapéutico.

- 4.3. Diseñar la forma de sistematizar el material de canciones trabajadas a lo largo del tratamiento musicoterapéutico del caso estudiado fue el próximo punto a resolver. Uno de los aportes de esta tesis es la propuesta misma de la sistematización para objetivar los procesos psicodinámicos subyacentes en la interacción musicoterapéutica.

Finalmente, se consideró lo siguiente.

#### **HIPOTESIS**

"El estudio sistemático de las canciones permite un seguimiento de la evolución del paciente."

#### **HIPOTESIS ADICIONAL**

"La variación de las canciones producidas y/o seleccionadas en el marco de un tratamiento musicoterapéutico e improvisacional, es reflejo de los procesos psicodinámicos subyacentes al vínculo paciente-musicoterapeuta."

## CAPITULO I

---

### MARCO TEORICO

#### *1.1 Definición de Musicoterapia*

La Federación Mundial de Musicoterapia<sup>4</sup> considera que: Musicoterapia es la utilización de la música y/o de sus elementos (sonido, ritmo, melodía y armonía) por un Musicoterapeuta calificado, con un paciente o grupo, en un proceso destinado a facilitar y promover comunicación, aprendizaje, movilización, expresión, organización u otros objetivos terapéuticos relevantes, a fin de asistir a las necesidades físicas, psíquicas, sociales y cognitivas. La Musicoterapia busca descubrir potenciales y/o restituir funciones del individuo para que el / ella alcance una mejor organización intra y/o interpersonal y, consecuentemente, una mejor calidad de vida. A través de la prevención y rehabilitación en un tratamiento."

Por otro lado K. Bruscia<sup>5</sup> propone otra definición a tener en cuenta: "La Musicoterapia es un proceso de intervención sistemático en el que el terapeuta ayuda al paciente a promover su estado de salud empleando experiencias musicales y las relaciones que se desarrollan por medio de ellas como fuerzas dinámicas de cambio." Estas ayudas de las que habla Kenneth tienen que ver con el objetivo principal del proceso musicoterapéutico que se distingue del resto de los profesionales ya que se trata de comprometer al cliente en experiencias terapéuticas musicales de diversas formas.

Ambas definiciones implican un proceso que ayude a la persona a recuperar su salud y esto es lo que yo rescato como más valioso. Gabriela Wagner

---

<sup>4</sup> Extraído de [www.musicoterapianorte.com.ar](http://www.musicoterapianorte.com.ar) en Federación Mundial de Musicoterapia

<sup>5</sup> Bruscia, Keneth. "Definiendo Musicoterapia". Segunda Edición. Barcelona Editores, 1998.